

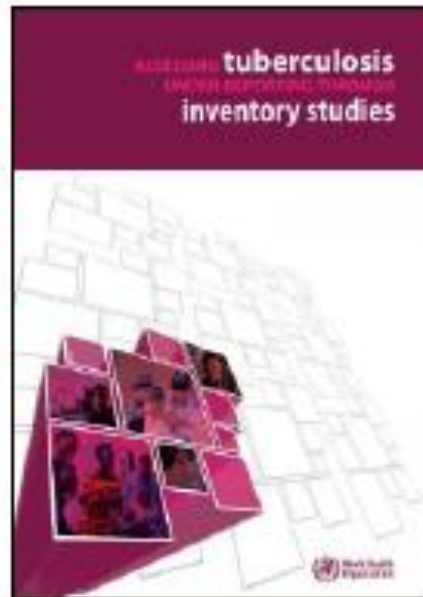


PROGRAMA NACIONAL
DE CONTROL DE LA
TUBERCULOSIS

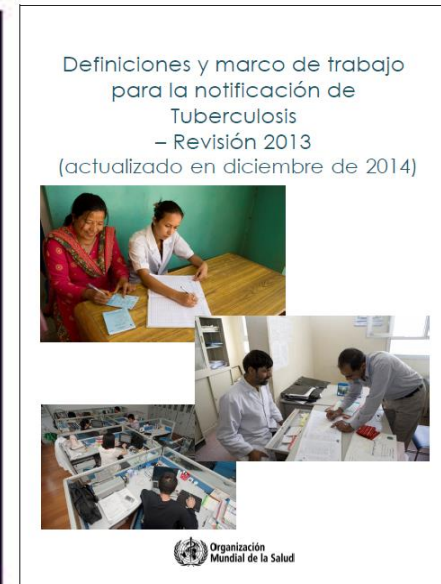
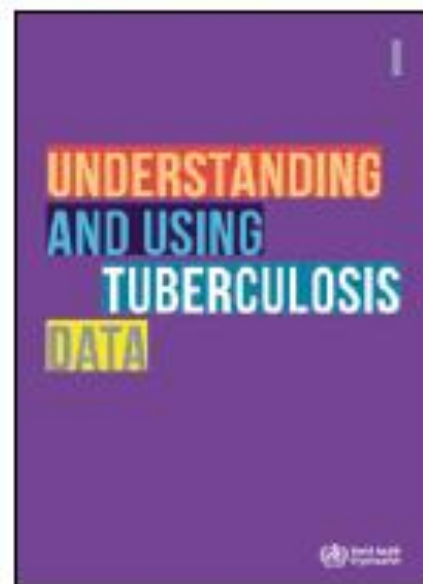
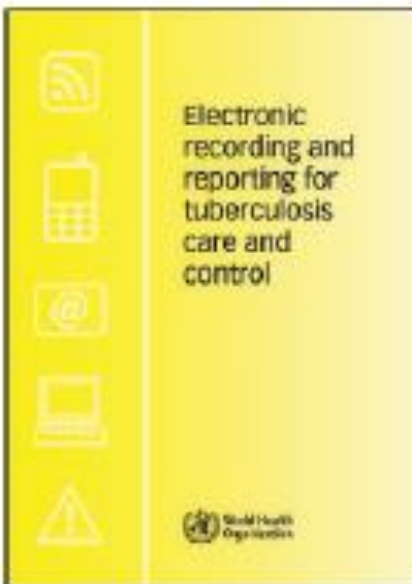


Taller de capacitación en la revisión epidemiológica de tuberculosis (EPI-Review)

**REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS EN LA POBLACIÓN.
EL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN EL SEGUIMIENTO DE LA
TUBERCULOSIS EN LA POBLACIÓN.**



Publicaciones sobre monitoreo y vigilancia OMS



SISTEMA DE INFORMACIÓN

Objetivos primarios del sistema electrónico

- **Mejorar y fortalecer la Vigilancia epidemiológica y la Salud Pública:** Incremento de cobertura, oportunidad y calidad de la información sobre situación epidemiológica de TBC y su control
- **Mejorar la gestión del programa de control de la TBC y el manejo de recursos a nivel de los programas y los establecimientos de salud:** gestión de manejo de medicamentos, capacitación, infraestructura y supervisión
- **Mejorar la atención clínica y el manejo de los pacientes en forma individual:** gestión de administración de tratamientos, antecedentes personales y patológicos para la decisión de tratamiento, interconsulta



Electronic recording and reporting for tuberculosis care and control



SISTEMAS DE INFORMACION EN TBC

SISTEMAS PROPIOS DE LOS PROGRAMAS

- Registro y Notificación de casos de TBC
- Evaluación de tratamiento
- Supervisión de servicios de salud y certificación de acceso a las estrategias de control
- Registro de personal capacitado

INFORMACIÓN DE LA RED DE LABORATORIOS

- Sistema de información de la red de laboratorios
- Vigilancia de multirresistentes

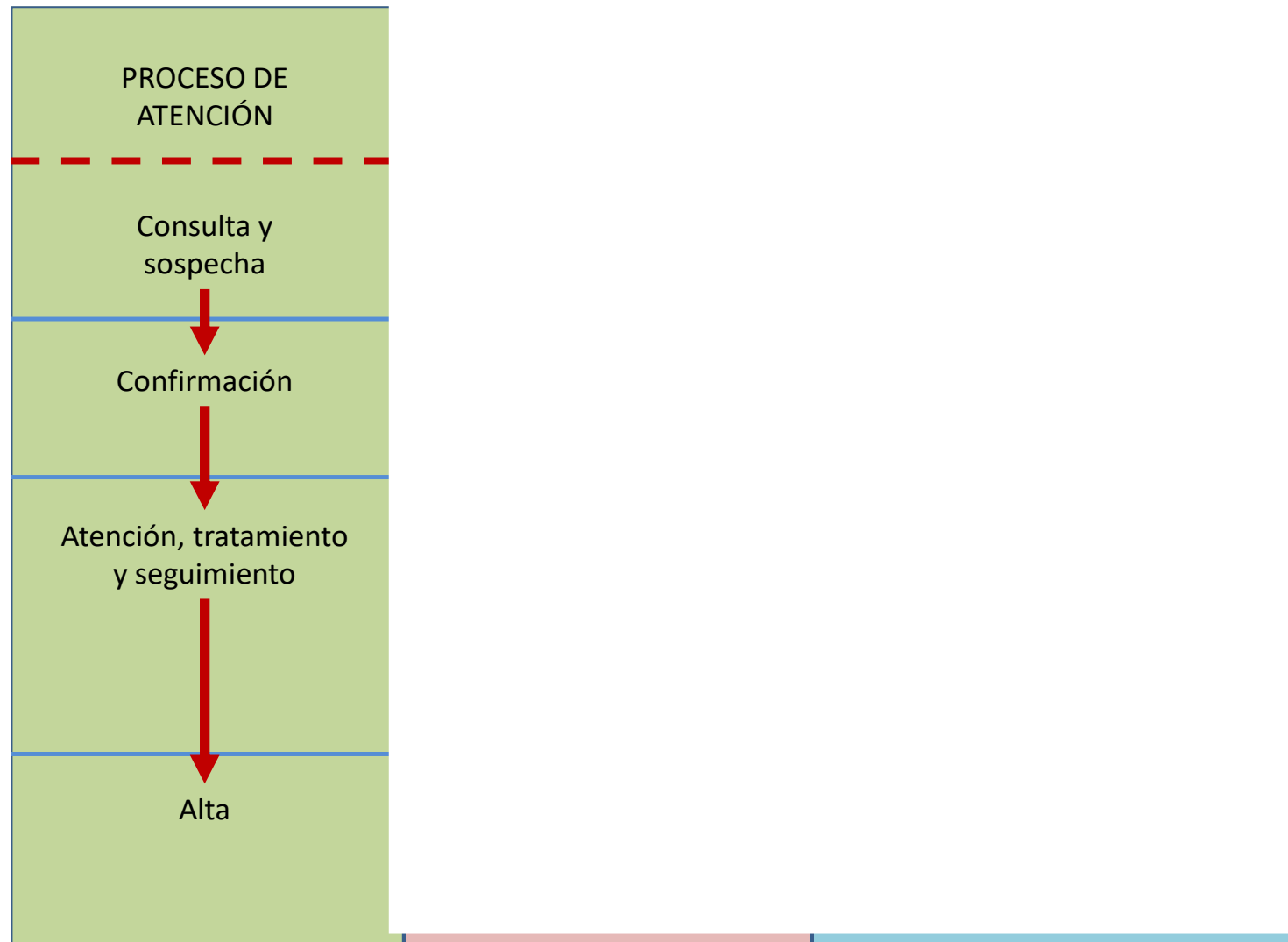
ANÁLISIS DE INFORMACION DE OTROS SISTEMAS

- Mortalidad por TBC

Incorporados al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud (SNVS)

Incorporados al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud (SNVS)

SISTEMAS DE INFORMACION EN TBC



PROCESO DE ATENCIÓN	INSTRUMENTOS DE REGISTRO	SISTEMA DE MONITOREO Y VIGILANCIA
Consulta y sospecha ↓	Formulario de solicitud de examen bacteriológico	Registro de Solicitudes de Baciloscopia
Confirmación ↓		Registro de Casos de Investigación Bacteriológica de TBC
Atención, tratamiento y seguimiento ↓	Tarjeta de Tratamiento de casos de TBC	Ficha de notificación de casos de TBC Ficha de seguimiento clínico y bacteriológico del casos
Alta		Ficha de Resultado al final del Tratamiento

INSTRUMENTOS DE REGISTRO INCLUIDOS EN LA NORMA NACIONAL DE CONTROL DE TUBERCULOSIS

- ✓ Formulario “Solicitud de Bacteriología de Tuberculosis”
- ✓ Registro de Solicitudes de Bacteriología
- ✓ Registro de Casos de Investigación Bacteriológica de la Tuberculosis
- ✓ Tarjeta de Control de Tratamiento de Pacientes con Tuberculosis
- ✓ Notificación de Casos de Tuberculosis
- ✓ Registro de Resultados del Tratamiento de la Tuberculosis
- ✓ Meningitis Tuberculosa en Menores de 5 años
- ✓ Notificación de Reacciones Adversas a Fármacos Antituberculosos (RAFA)

SOLICITUD DE ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS DE TUBERCULOSIS

DATOS DEL PACIENTE

Apellido y Nombres: H.C.Nº:
 Documento (tipo y número): Edad: Sexo:: F • M •
 Domicilio: Localidad: Teléfono:
 País de residencia anterior:.....
 Servicio que deriva la muestra (1):
 Fecha de la toma de muestra:

SOLICITUD DE ESTUDIOS

BACILOSCOPIA •

Para diagnóstico Muestra 1ª 2ª 3ª
 Para control de tratamiento Mes de tratamiento:
 Muestra: Resultado de la baciloscopia:

CULTIVO •

Sintomático Respiratorio con 2 ó más baciloscopias de esputo negativas •
 Enfermedad extrapulmonar •
 Otro • Describir.....

CULTIVO Y PRUEBA DE SENSIBILIDAD •

Retratamiento <input type="checkbox"/>	Personal de salud <input type="checkbox"/>
Abandono <input type="checkbox"/>	Privado de la libertad <input type="checkbox"/>
Fracaso <input type="checkbox"/>	Contacto de paciente con TB resistente a las drogas <input type="checkbox"/>
Recaída <input type="checkbox"/>	Inmunocomprometido <input type="checkbox"/>
	Diabético <input type="checkbox"/>
	Adicto al alcohol y/o drogas <input type="checkbox"/>
	Niño <input type="checkbox"/>

Baciloscopia de esputo positiva después de finalizado el 2^{do} mes de tratamiento
 Otro (describa):

Solicitante del estudio/s..... Firma:

(1) Incluye a todos los proveedores de salud (públicos, privados, del seguro de salud, sistema penitenciario etc)



SOLICITUD DE SEROLOGIA PARA VIH

Fecha: Servicio:

Código de paciente

Sexo Nombre y apellido(*) Fecha de nacimiento

(*) primeras dos letras del nombre y primeras dos letras del apellido

Embarazo SI NO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BACTERIOLOGIA

**TARJETA DE CONTROL DE
TRATAMIENTO DE PACIENTES
CON TUBERCULOSIS**



1. Número de Historia Clínica: _____

2. Datos del Paciente		3. Datos de la Institución	
Apellido: _____ Nombres: _____		Nombre: _____	
Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> DNI: _____		Dirección: _____ Tel: _____	
Domicilio personal - Calle: _____ N°: ____ Localidad: _____ País: _____ Tel: _____		País de Nacimiento: _____ Tiempo en Argentina: _____	
Otro domicilio (laboral, familiar, etc.): _____			

4. Motivo de Consulta: Sintomático Respiratorio <input type="checkbox"/> Contacto <input type="checkbox"/> Examen de Salud <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Contacto TB MDR <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>				5. Fecha de Diagnóstico ____ / ____ / ____		
6. Examen de Diagnóstico	Fecha	Resultado	7. Localización		8. Tipo de Paciente	9. Factores de Riesgo
Bacteriología	ED		Pulmonar	<input type="checkbox"/>	Nuevo <input type="checkbox"/> Recalda <input type="checkbox"/>	Alcoholismo <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/>
	Cultivo		Extrapulmonar	<input type="checkbox"/>	Traslado <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/>	Inmunodepresión <input type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/>
	PSD		Especificar: _____		Fracaso <input type="checkbox"/>	Hepatopatía <input type="checkbox"/> Desnutrición <input type="checkbox"/>
Rayos X						Insuficiencia Renal <input type="checkbox"/>
PPD						Trabajador de Salud <input type="checkbox"/>
Antecedentes de BCG SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			10. Peso (Kg): _____		Otros <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

11. Fase Inicial - Esquema de Tratamiento		Modalidad: Supervisado <input type="checkbox"/> Autoadministrado <input type="checkbox"/>								
Tipo de Casos	N° de Tomas	Medicamentos								
		HRZE	HRZ	HR	H	R	Z	E	S	
Nuevo Sensible										
Recalda (sin resistencia)										
Fracaso										
TB Resistente a Drogas										
Otros										

12. Examen VIH
Positivo Negativo No Realizado

Tratamiento Antirretroviral: _____

13. Datos de la Institución Tratante

Nombre: _____

Dirección: _____

Tel: _____

Mes/ Año	Días																															N° de tomas	Bacteriología		Intoleran cia	Peso	Ayuda Social				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		Fecha	Resultado							
																																				__/__/__					

Observaciones _____



Programa Nacional de Control de la Tuberculosis



FICHA NOTIFICACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS

Centro Notificador:	<input type="text"/>		
Fecha de Diagnóstico o Notificación:	<input type="text"/>		
Apellido:	<input type="text"/>		
Nombres:	<input type="text"/>		
Sexo:	<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>
Tipo y Número de Documento:	<input type="text"/>		
Residencia:	Pais:	<input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>
	Departamento:	<input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>
	Domicilio:	<input type="text"/>	
	Zona/Región de Salud:	<input type="text"/>	
	Se encuentra preso:	<input type="text"/>	
Establecimiento Carcelario:	<input type="text"/>		
Pais de Origen:	<input type="text"/>		
Centro en el que recibe tratamiento:	<input type="text"/>		
Razón del examen:	<input type="text"/>		
Localización de la enfermedad:	Pulmonar <input type="checkbox"/>	Extrapulmonar <input type="text"/>	
Clasificación Radiológica:	<input type="text"/>		
Clasificación Bacteriológica:	Examen Directo	<input type="text"/>	Cultivo <input type="text"/>
	Muestra Analizada	<input type="text"/>	Otro Examen Positivo <input type="text"/>
Prueba de Sensibilidad:	SENSIBLE <input type="checkbox"/> RESISTENTE <input type="checkbox"/> NO REALIZADA <input type="checkbox"/> RESISTENTE A <input type="text"/> TBC MDR <input type="checkbox"/>		
Información Adicional MultiResistentes	Fecha en que se realizó cultivo:	<input type="text"/>	
	Laboratorio que realizó el análisis:	<input type="text"/>	
	Médico Responsable:	<input type="text"/>	Paciente Internado: <input type="text"/>



Programa Nacional de Control de la Tuberculosis



	Peso Actual (Kg):	<input type="text"/>	Talla (cm):	<input type="text"/>
	Observaciones:	<input type="text"/>		
Esquema de tratamiento:	Fase Inicial	<input type="text"/>	Fase Continuación	<input type="text"/>
Modalidad de tratamiento:	<input type="text"/>			
Clasificación del caso:	<input type="text"/>			
Factores de riesgo:	<input type="text"/>			
Examen VIH:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tratamiento Retroviral	

MODELO DE FICHA DE NOTIFICACION DE CASOS



FICHA SEGUIMIENTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS

CONDICION BACTERIOLÓGICA

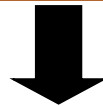
Fecha de Examen	<input type="text"/>
Examen Directo	<input type="text"/>
Cultivo	<input type="text"/>
Prueba de Sensibilidad:	<input type="checkbox"/> SENSIBLE <input type="checkbox"/> RESISTENTE <input type="checkbox"/> NO REALIZADA <input type="checkbox"/> RESISTENTE A <input type="text"/> TBC MDR <input type="checkbox"/>
Laboratorio que realizó el análisis	<input type="text"/>
Información Adicional MultiResistentes	
Médico Responsable:	<input type="text"/>
Paciente Internado:	<input type="text"/>
Peso Actual (Kg):	<input type="text"/>
Talla (cm):	<input type="text"/>
Observaciones	<input type="text"/>

MODELO DE FICHA DE SEGUIMIENTO DE CASOS, TRATAMIENTOS RECIBIDOS Y ALTA DEL PACIENTE

TRATAMIENTOS RECIBIDOS

Periodo	Fecha Inicio <input type="text"/> Fecha Finalización <input type="text"/>
Esquema de tratamiento	Inicial <input type="text"/> Fase Continúa <input type="text"/> Fase <input type="text"/>
Modalidad de tratamiento	<input type="text"/>
Estado al final del tratamiento:	<input type="text"/>

INGRESO DE CASOS



**NOTIFICACION
INDIVIDUAL**



**SEGUIMIENTO
INDIVIDUAL**



**ALTA
INDIVIDUAL**



PROCESAMIENTO

(SNVS 1.0 Y SNVS 2.0)

PRODUCCION DE LAB



**NOTIFICACION
AGRUPADA**



- Pacientes investigados por baciloscopia para diagnóstico
- Muestras (baciloscopías) de pacientes investigados para diagnóstico
- Muestras (baciloscopías) para control de tratamiento
- Sintomáticos con baciloscopia negativa investigados por cultivo
- Cultivos de pacientes con baciloscopia negativa
- Muestras investigadas por Xpert
- Pacientes baciloscopia negativa investigados por Xpert para diagnóstico

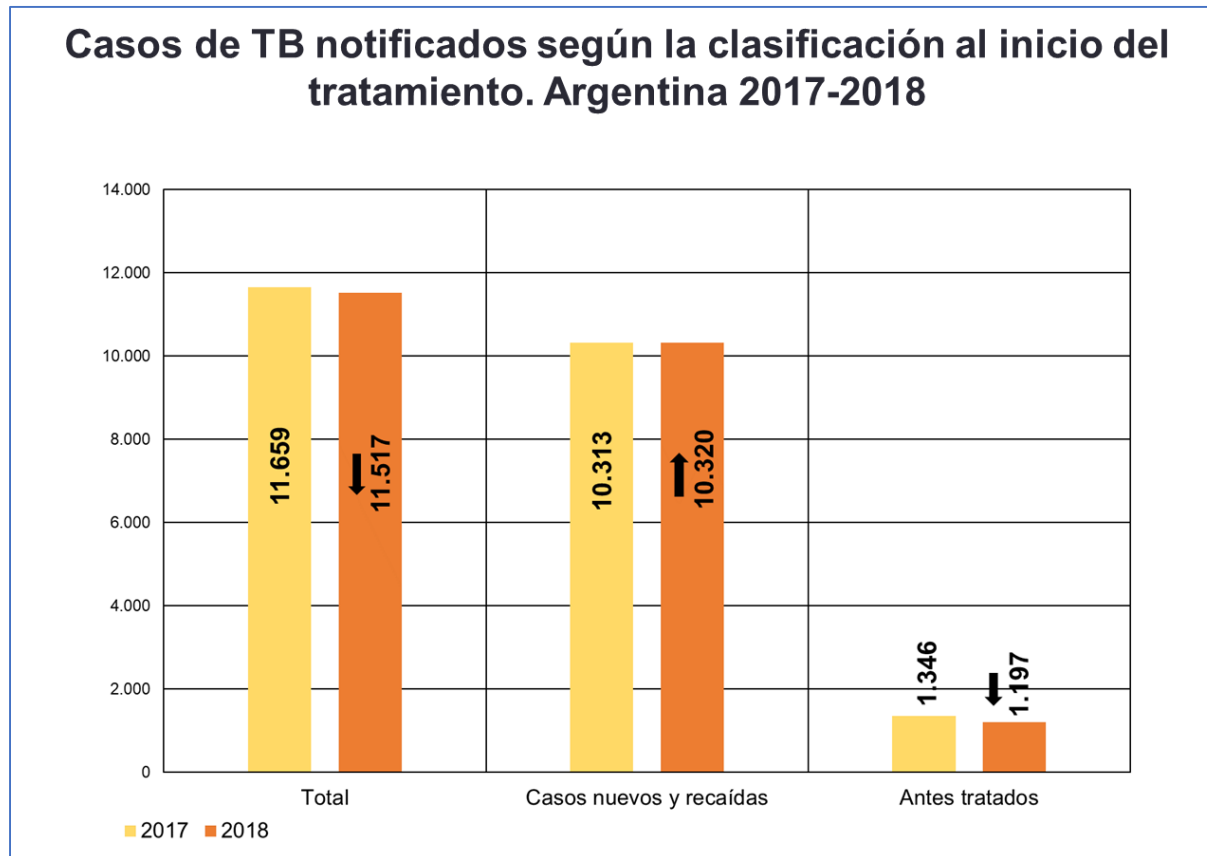
(SNVS 2.0)

SISTEMAS DE REGISTRO Y NOTIFICACION DE CASOS DE TBC



NOTIFICACION DE CASO DE TB

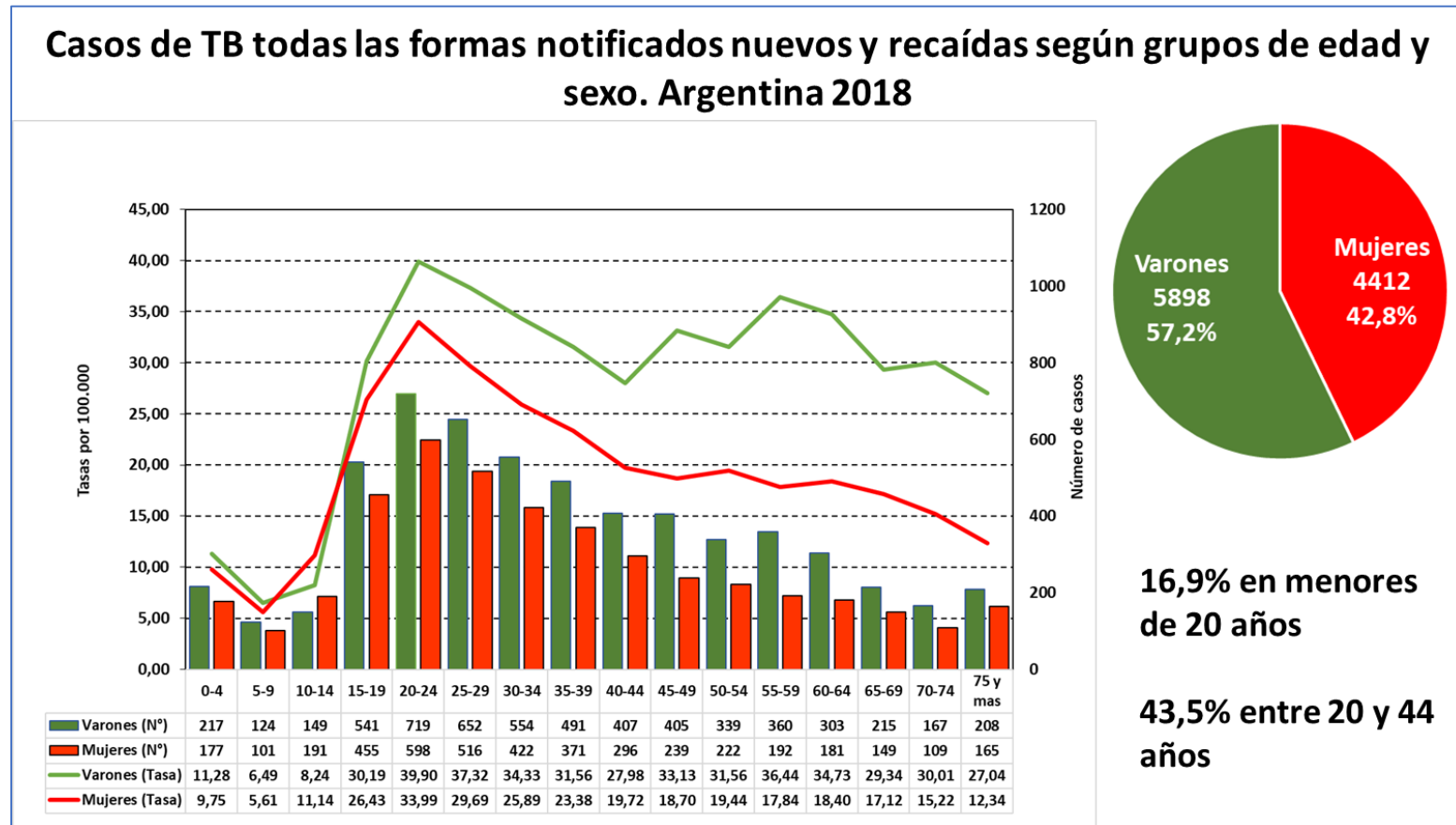
- Número de casos notificados de casos según su clasificación al inicio del tratamiento: nuevos y recaídas / antes tratados (Pérdidas de casos recuperados, Fracayos, Traslados, Otros)
- Proporción de casos notificados de casos según su clasificación al inicio del tratamiento: *nuevos y recaídas / antes tratados*.
- Tasa de notificación de casos según su clasificación al inicio del tratamiento : *casos notificados nuevos y recaídas / antes tratados por 100.000 habitantes*



En Argentina, durante el año 2018 se notificaron 11.517 casos de TBC, incluyendo casos nuevos, recaídas, con antecedente de tratamientos previos y aquellos casos sin información respecto a tratamientos anteriores, resultando así una tasa de 25,9 casos por 100 .000 habitantes . La tasa para los casos nuevos y recaídas fue de 23,2 por 100.000 y 2,7 por 100.000 habitantes para los antes tratados.

NOTIFICACION POR EDAD Y SEXO

- Número de casos notificados de TB nuevos y recaídas por edad y sexo.
- Proporción de casos notificados de TB nuevos y recaídas por sexo
- Tasa de notificación de casos de TB por edad y sexo: *casos notificados nuevos y recaídas por 100.000 habitantes*

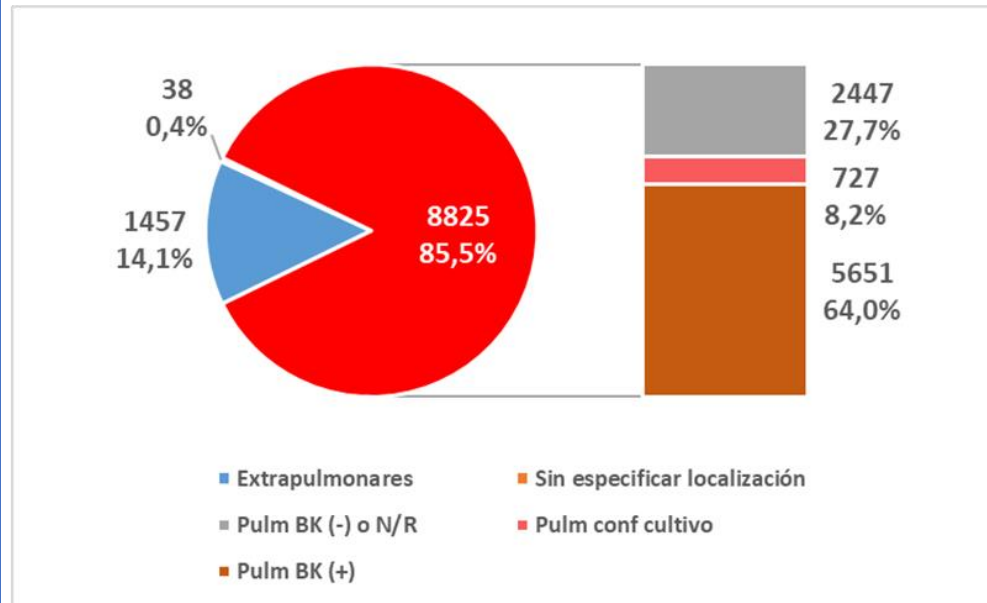


LOCALIZACION Y CONFIRMACIÓN BACTERIOLOGICA

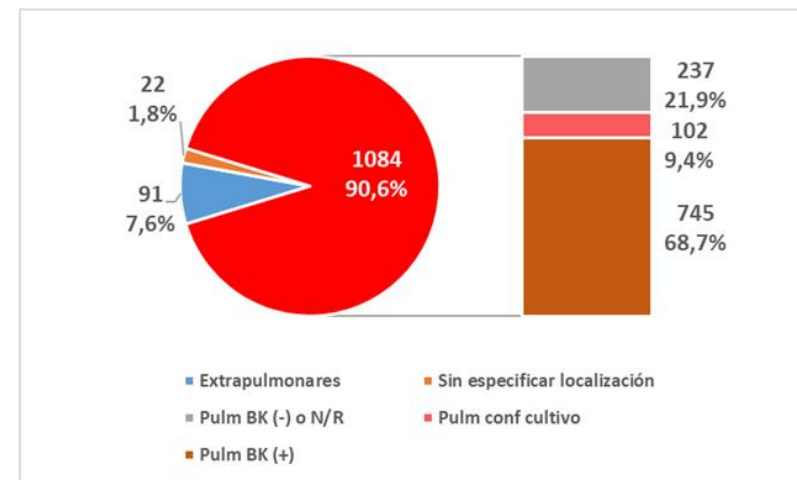
- Número de casos notificados de TB según la localización de la enfermedad. (*pulmonar/extrapulmonar*).
- Proporción de casos notificados de TB según la localización de la enfermedad.
- Proporción de casos notificados de TB pulmonares confirmados bacteriológicamente, *BK+*, *Cultivo*; *Pruebas rápidas*

Localización y confirmación bacteriológica de casos de TB notificados según la clasificación al inicio del tratamiento. Argentina 2018

Casos nuevos y recaídas

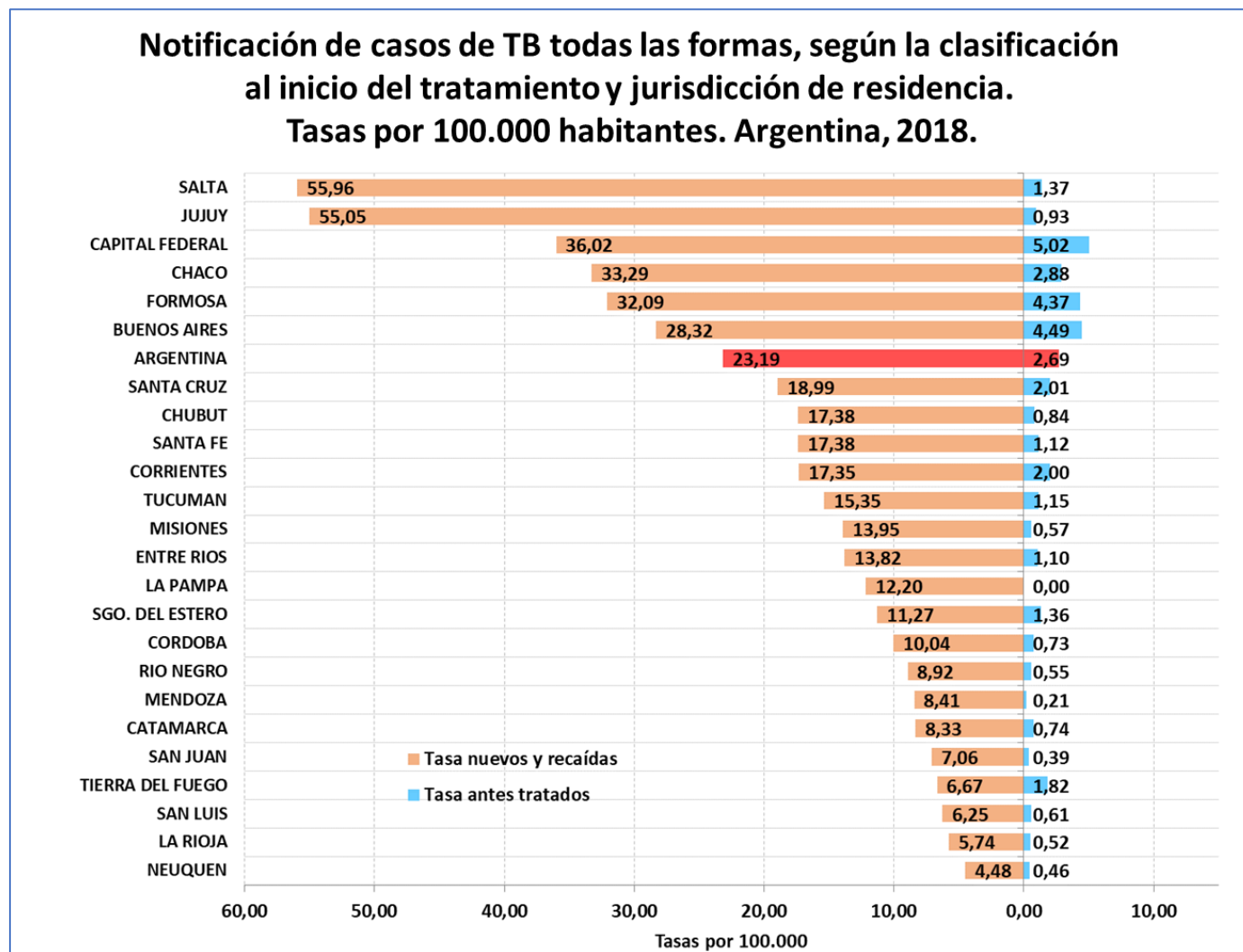


Casos antes tratados



NOTIFICACION POR JURISDICCION DE RESIDENCIA

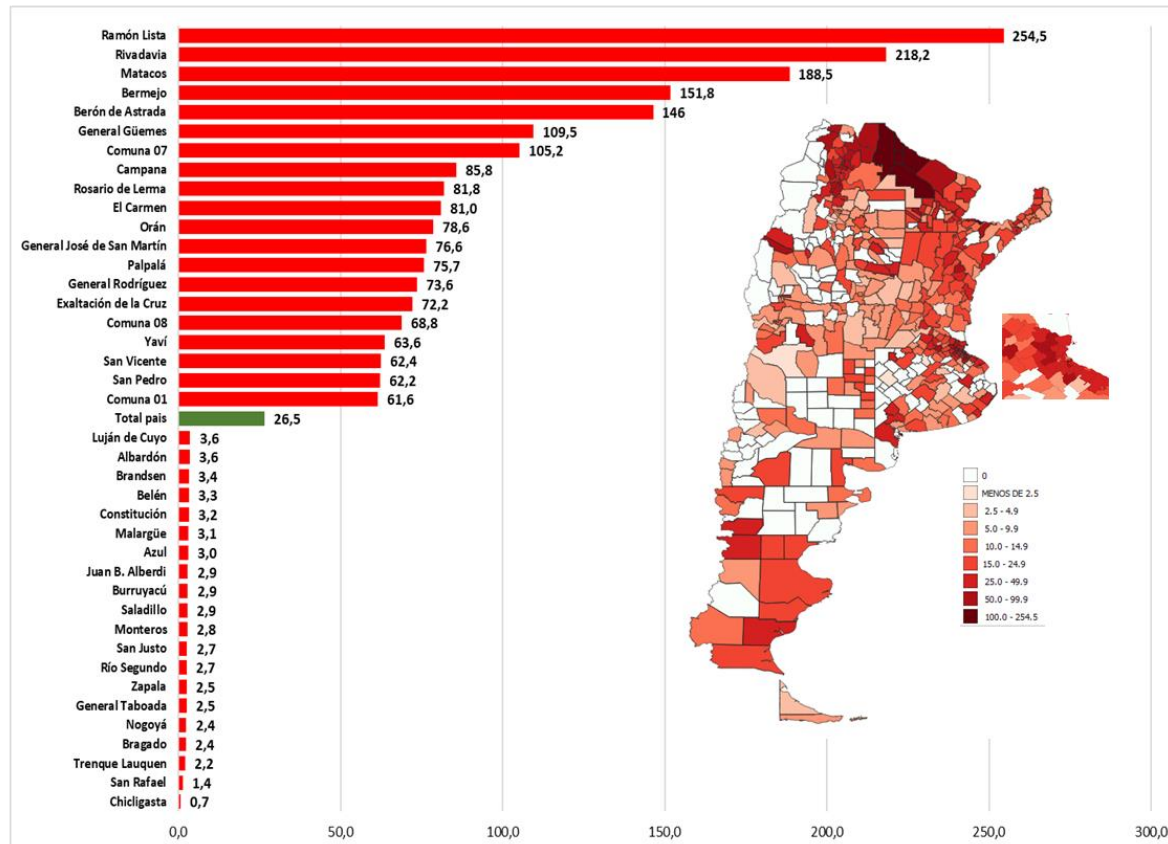
- Número de casos notificados de TB por jurisdicción de residencia:
- Tasa de notificación de casos de TB por jurisdicción de residencia: *casos notificados nuevos y recaídas y antes tratados por 100.000 habitantes*



NOTIFICACION POR SUBJURISDICCION DE RESIDENCIA

- Número de casos notificados de TB por subjurisdicción de residencia
- Tasa de notificación de casos notificados de TB por subjurisdicción de residencia: *casos notificados nuevos y recaídas y antes tratados por 100.000 habitantes*

Notificación de casos de TB todas las formas por Departamentos Seleccionados* de Argentina. Tasas por 100.000 habitantes. Argentina 2018.



AMBA

55% DEL TOTAL DE CASOS

60% DE LOS MENORES DE 20 AÑOS

70% DE LOS ANTES TRATADOS

60% DE LOS TB/VIH

52% DE LOS TB RR/MDR

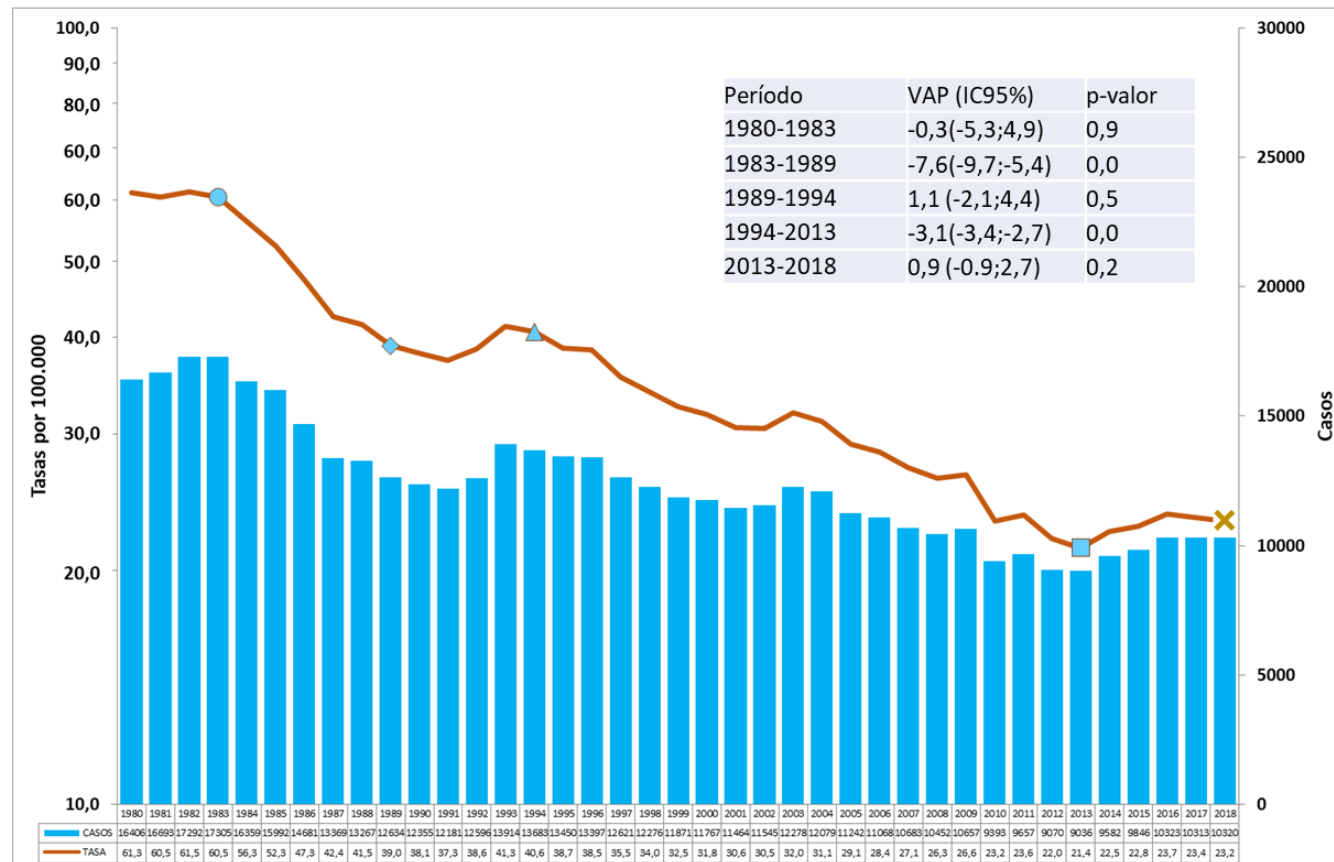
* Por encima del percentil 95 y por debajo del percentil 5 entre los departamentos que registraron casos.

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, 2018.

TENDENCIA DE LA TASA DE NOTIFICACION

- Número de casos notificados de TB según año de notificación.
- Serie temporal de la tasa de notificación de casos nuevos y recaídas por año de notificación : *casos notificados nuevos y recaídas por 100.000 habitantes*

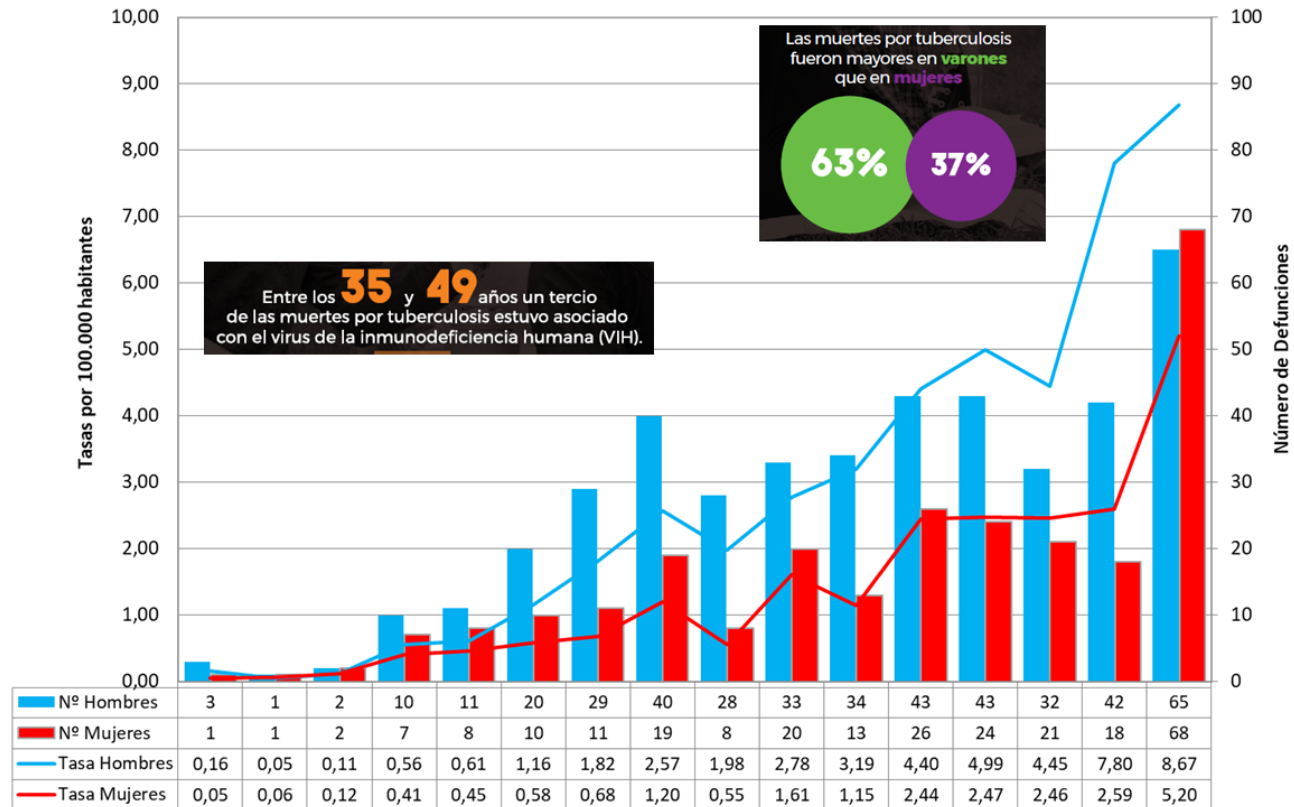
Tendencia de la notificación de casos de TB todas las formas notificados nuevos y recaídas. Número de casos y tasas por 100.000. Argentina 1980-2018



MORTALIDAD POR EDAD Y SEXO

- Número de muertes por TB (CIE 9: 010-018 y 137; CIE 10: A15-A19, B20.0 y B90) por edad y sexo.
- Proporción de defunciones por TB por sexo
- Tasa de mortalidad por TB por edad y sexo: *muertes por TB por 100.000 habitantes*

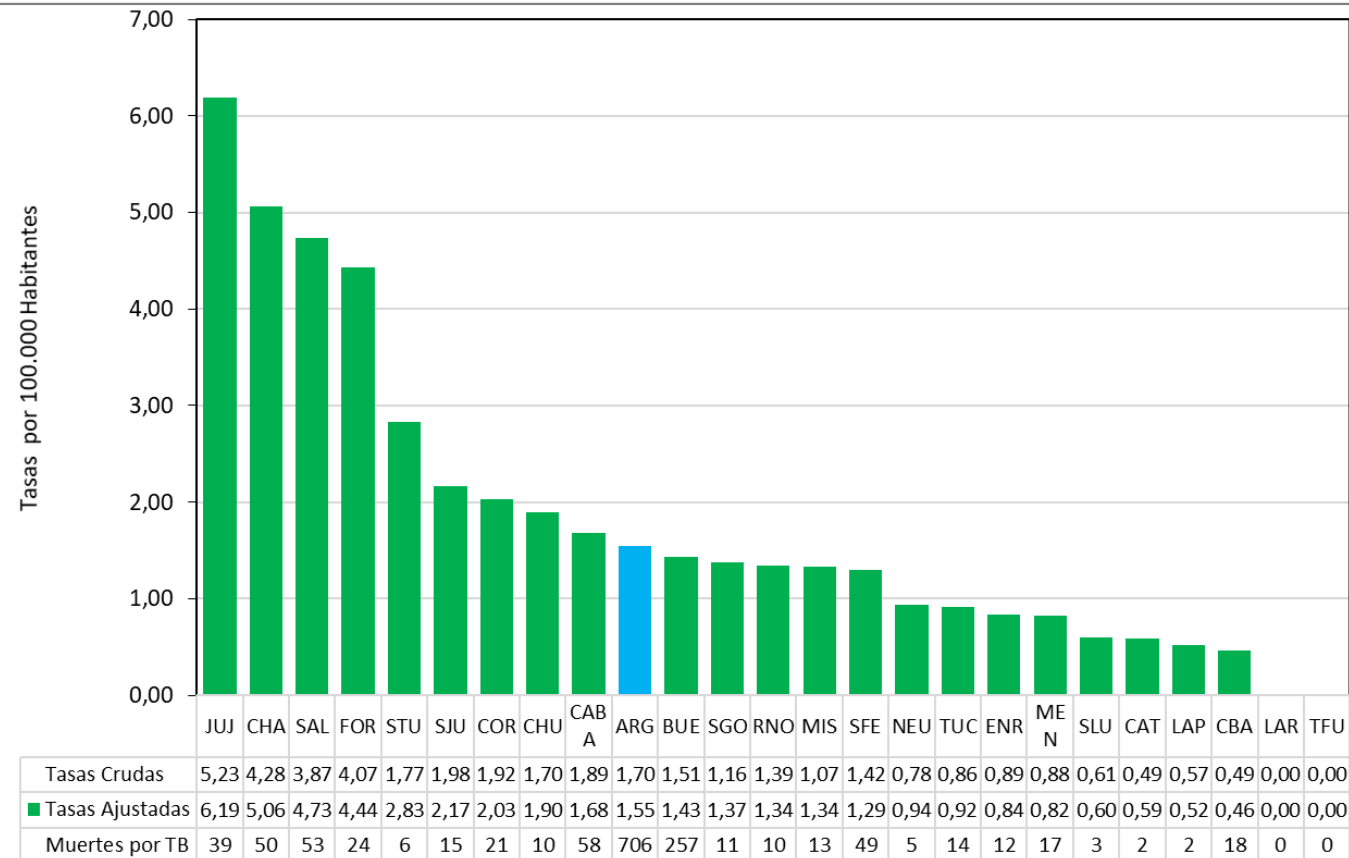
Mortalidad por tuberculosis, todas las formas, por grupo de edad y sexo. Número y tasas por 100.000 habitantes. República Argentina, 2017.



MORTALIDAD POR JURISDICCION DE RESIDENCIA

- Número de muertes por TB (CIE 9: 010-018 y 137; CIE 10: A15-A19, B20.0 y B90) por jurisdicción de residencia
- Tasa de mortalidad por TB por jurisdicción de residencia: *muertes por TB por 100.000 habitantes*

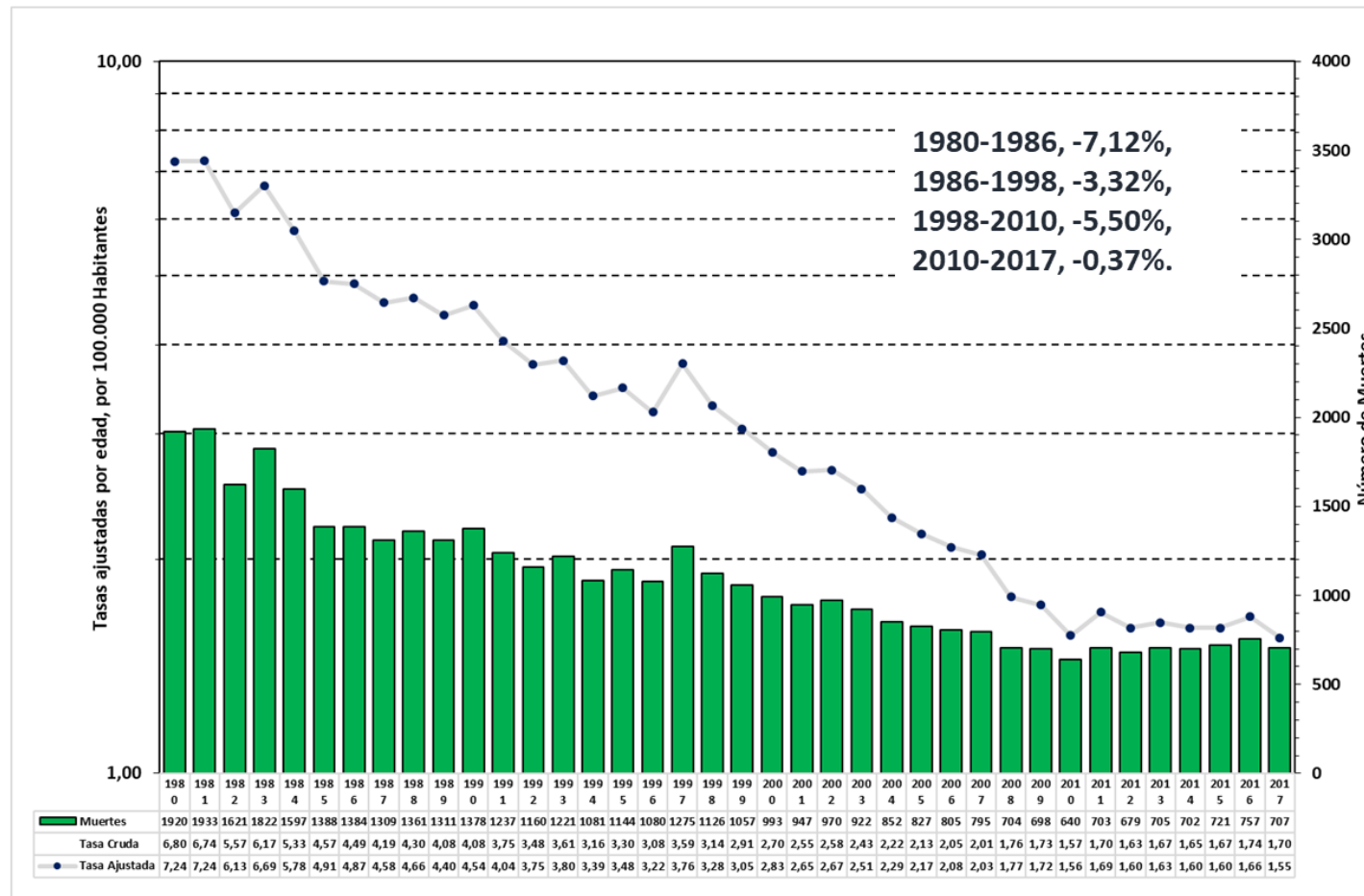
Mortalidad por Tuberculosis (CIE 10: A15-A19, B20.0, B90) en Población de Todas las Edades. Número de Defunciones, Tasas Crudas y Tasas Ajustadas por Edad. Argentina 2017.



TENDENCIA DE LA TASA DE MORTALIDAD

- Número de muertes por TB (CIE 9: 010-018 y 137; CIE 10: A15-A19, B20.0 y B90) por año de defunción.
- Serie temporal de la tasa de mortalidad por TB según año de defunción : *muertes por TB por 100.000 habitantes*

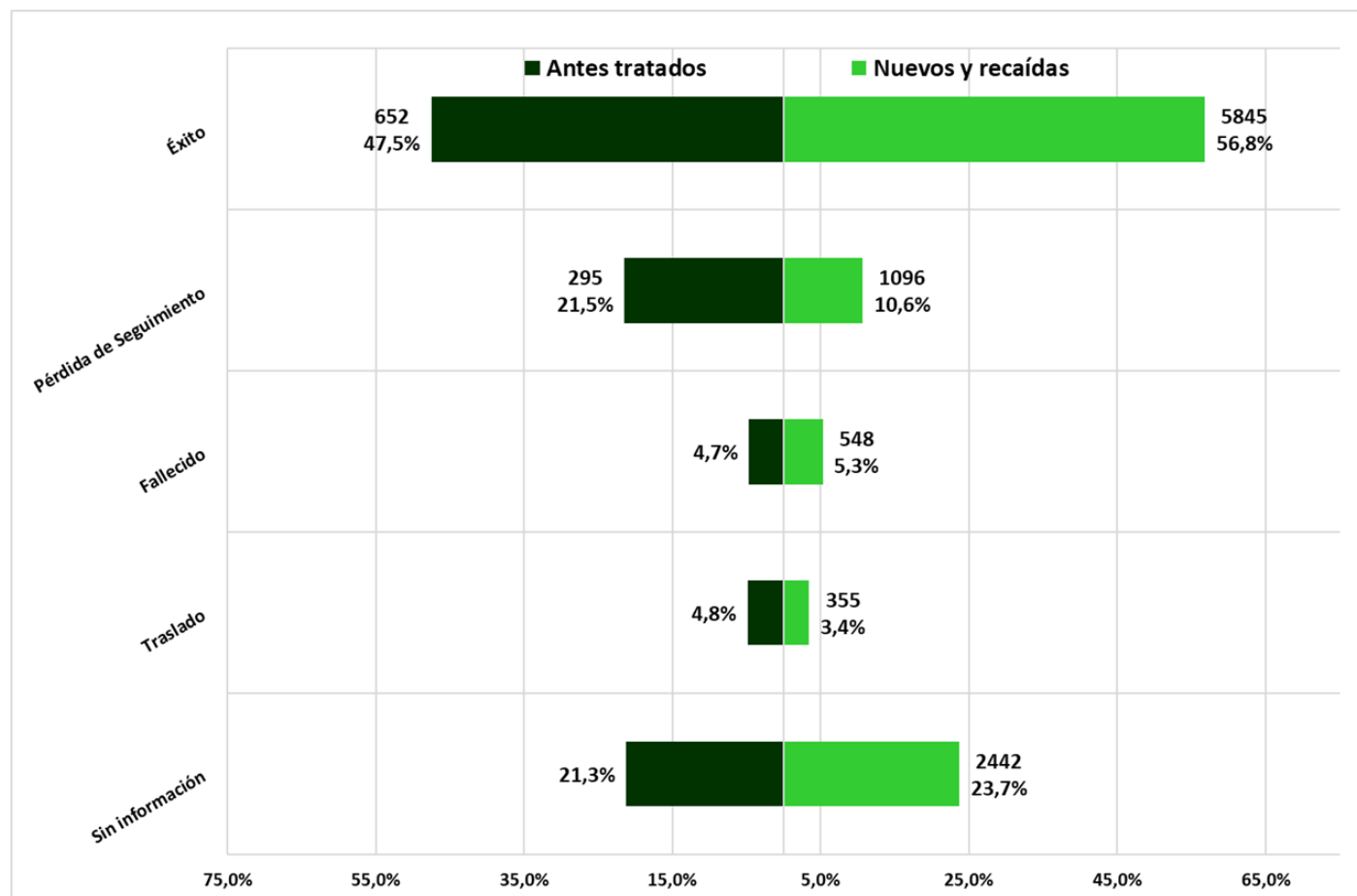
Tendencia de la Mortalidad por Tuberculosis CIE 9: 010-018 y 137; CIE 10: A15-A19, B20.0 y B90). Número de Muertes, Tasas Crudas y Tasas Ajustadas por Edad. Argentina, 1980-2017.



EVALUACION DE RESULTADOS DEL TRATAMIENTO

- Número de casos notificados de TB según su clasificación al final del tratamiento:
- % de casos con *Éxito/Pérdida de Seguimiento/Fallecidos/Fracasos/ Traslados/No evaluados*.
- Proporción de casos notificados de TB según su clasificación al final del tratamiento.

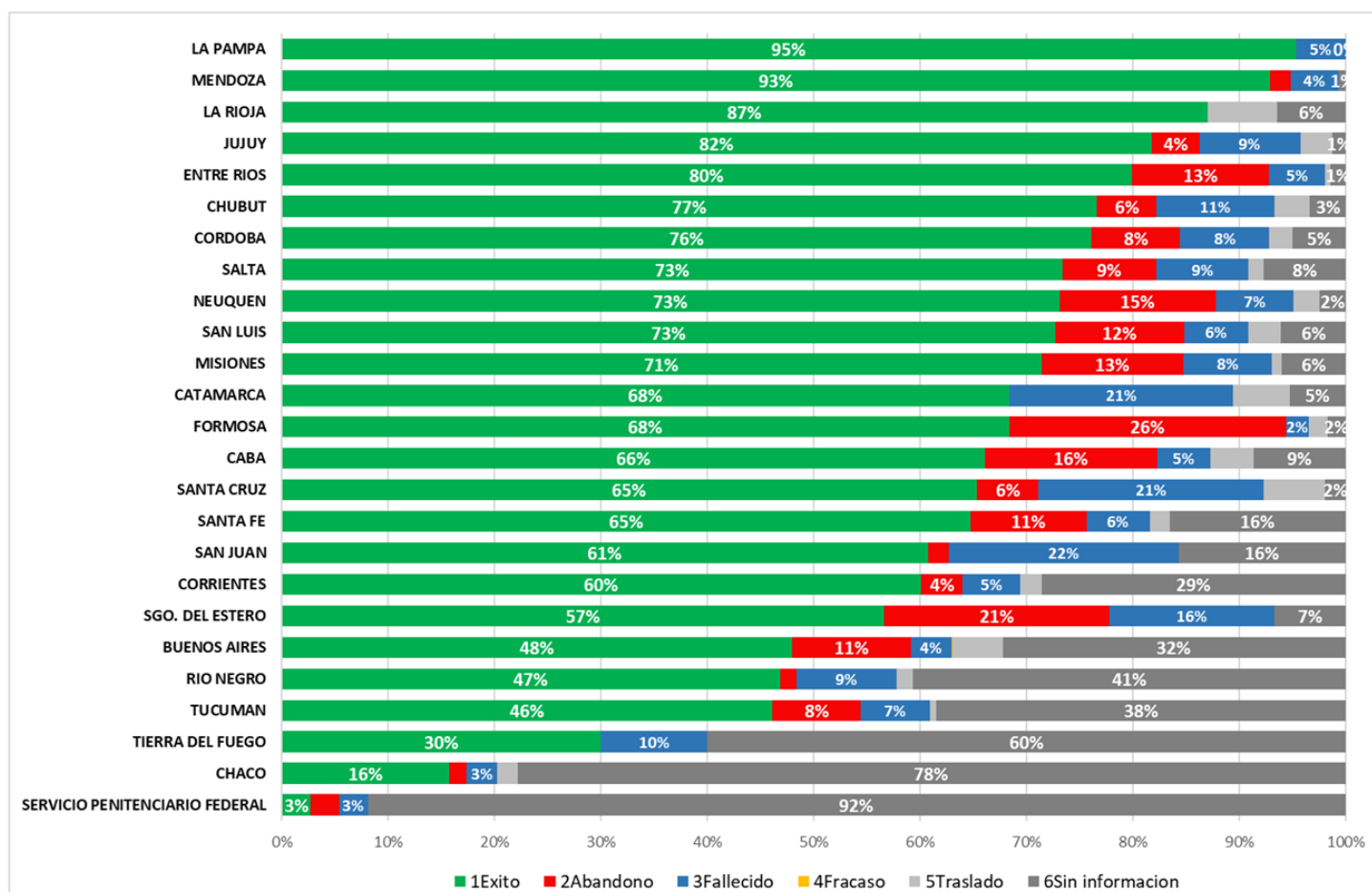
Evaluación del tratamiento de casos de TB notificados según la clasificación al inicio del tratamiento. Argentina, 2017.



EVALUACION DE RESULTADOS DEL TRATAMIENTO SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA

- Número de casos notificados de TB según su clasificación al final del tratamiento y jurisdicción de residencia:
% de casos con Éxito/Pérdida de Seguimiento/Fallecidos/Fracasos/ Traslados/No evaluados.
- Proporción de casos notificados según su clasificación al final del tratamiento y jurisdicción de residencia

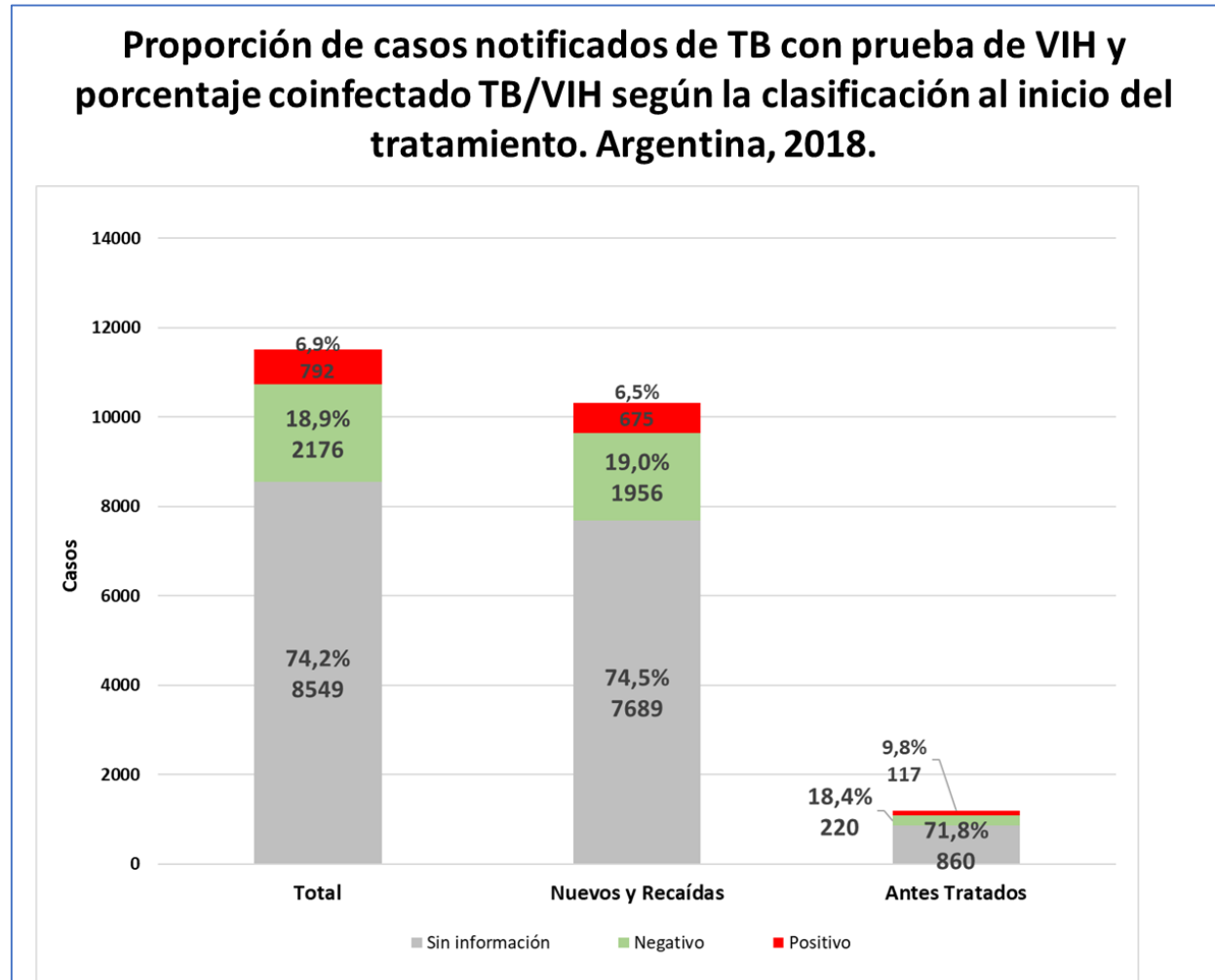
Evaluación del tratamiento de casos de TB nuevos y recaídas notificados según Jurisdicción de residencia. Argentina, 2017.



GRUPOS VULNERABLES

TESTEO DE VIH EN PACENTES CON TB Y PREVALENCIA DE COINFECCION DE TB/VIH

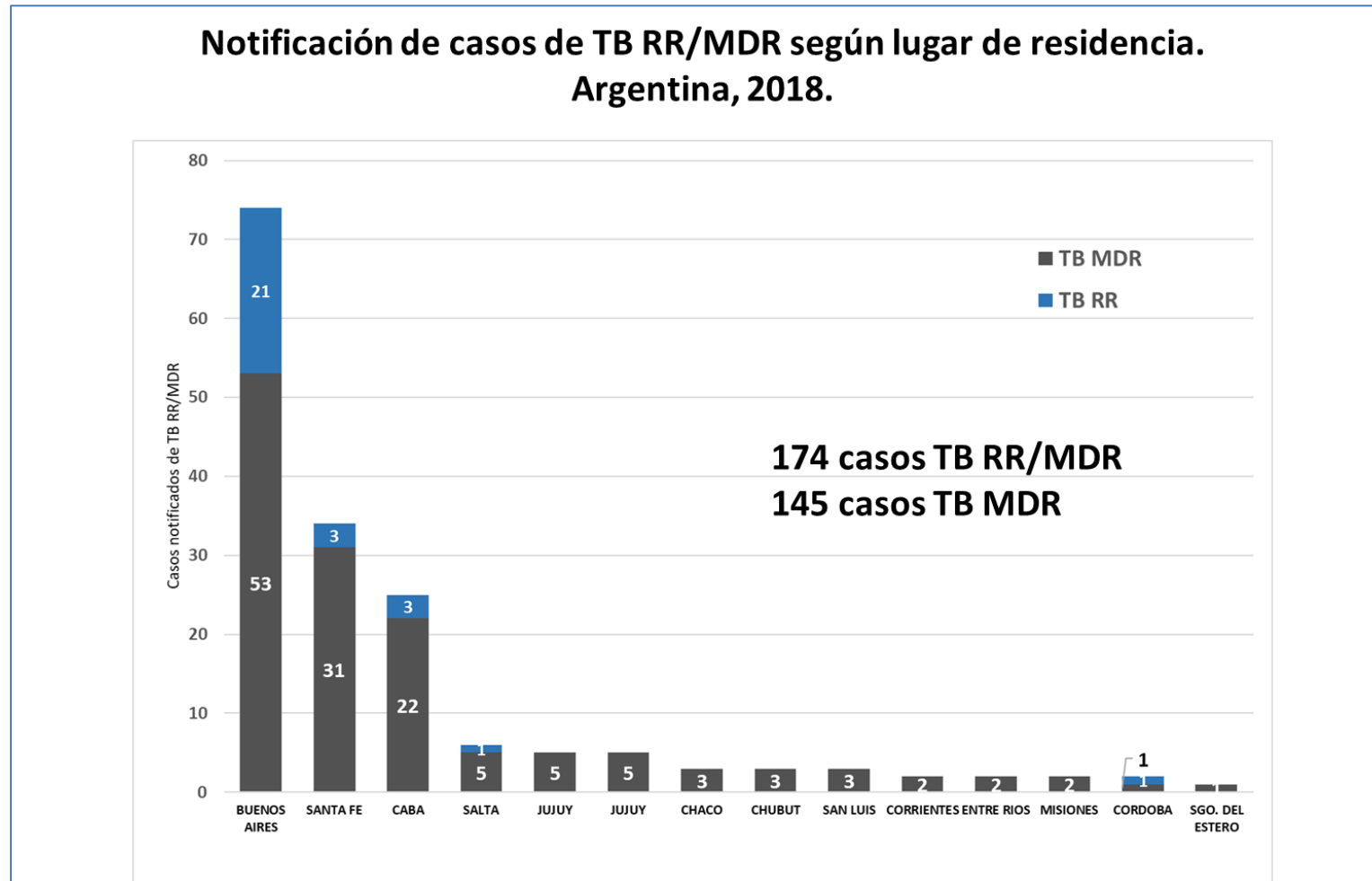
- Número de casos notificados de TB con registro de TB/VIH y con coinfección TB/VIH
- Proporción de casos notificados de TB que tienen registrado su condición en relación al VIH
- Proporción de casos notificados de TB/VIH en relación al total de casos notificados.



GRUPOS VULNERABLES

NOTIFICACION DE CASOS CON RESISTENCIA A LAS DROGAS.

- Número de casos notificados de TB resistentes (RR, MDR)
- Proporción de casos notificados de TB resistentes, RR, MDR en relación al total de casos notificados.
- Tasa de notificación de casos TB RR/MDR. *Casos de TB RR/MDR por 100.000 habitantes*



Eventos para el Grupo de eventos “TB pulmonar”

Evento	Descripción
1. N° y positividad de LOS “ PACIENTES INVESTIGADOS POR BACILOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO ”	N° de pacientes con TB presuntiva positivos a la baciloscopia/ N° Total de PACIENTES con TB presuntiva investigados por baciloscopia PARA DIAGNOSTICO
2. N° y Positividad de las “ MUESTRAS (BACILOSCOPIAS) INVESTIGADAS PARA DIAGNÓSTICO ”	N° total de Muestras (Baciloscopías) de diagnóstico positivas/ N° total de MUESTRAS (baciloscopías) de diagnóstico
3. N° y Positividad de las las “ MUESTRAS (BACILOSCOPIAS) para CONTROL DE TRATAMIENTO ”	N° de BK positivas de control de tratamiento/ N° total de MUESTRAS (baciloscopías) para CONTROL DE TRATAMIENTO
4. N° y positividad de “ PACIENTES CON BACILOSCOPIA NEGATIVA INVESTIGADOS PARA CULTIVO ”	N° de pacientes con baciloscopia negativa y cultivo positivo/ N° de PACIENTES con baciloscopia negativa investigado por cultivo
5. N° y positividad de “ MUESTRAS de PACIENTES BACILOSCOPIA NEGATIVA INVESTIGADOS PARA CULTIVO ”	N° de muestras con baciloscopia negativa y cultivo positivo/ N° de MUESTRAS DE pacientes con baciloscopia negativa investigado por cultivo

Indicadores claves para el seguimiento de la Estrategia Fin de la TB.

No.	INDICADOR
1	COBERTURA DEL TRATAMIENTO ANTI-TB (%) Número de casos nuevos y de recaídas notificados y tratados, divididos por el número estimado de casos incidentes de TB en el mismo año *Estimaciones OMS
2	TASA DE ÉXITOS TERAPÉUTICOS Porcentaje de pacientes notificados con TB con éxito terapéutico. Aunque se refiere a la combinación de TB sensible y TB MDR, los resultados también deben informarse por separado.
3	PORCENTAJE DE PACIENTES CON TB CUYOS HOGARES SUFREN GASTOS CATASTRÓFICOS DEBIDOS A LA TB Número de personas tratadas por TB (y sus hogares) que incurren en gastos catastróficos (tanto directos como indirectos) dividido por el número total de personas en tratamiento por TB.
4	PORCENTAJE DE PACIENTES CON TB RECIENTEMENTE NOTIFICADOS A LOS QUE SE REALIZO UNA PRUEBA RÁPIDA RECOMENDADA POR LA OMS Número de contactos de personas con TB bacteriológicamente confirmada a que se hicieron las pruebas de la TB dividido por el número de personas que cumplían las condiciones, expresado como porcentaje
5	COBERTURA DE LA INVESTIGACIÓN DE LOS CONTACTOS (%) Número de contactos de personas con TB bacteriológicamente confirmada a que se hicieron las pruebas de la TB dividido po el número de personas que cumplían las condiciones, expresado como porcentaje.
6	COBERTURA DE TRATAMIENTO DE LA ITBL (%) Número de personas con VIH que acaban de comenzar tratamiento para el VIH y número de niños que son contactos de personas que han iniciado tratamiento para la ITBL, dividido por el número de personas que satisface las condiciones para el tratamiento, expresado como porcentaje (por separado para cada uno de ambos grupos).
7	COBERTURA DE LA PRUEBA DE SENSIBILIDAD A MEDICAMENTOS PARA PACIENTES CON TB (%) Número de pacientes TB con resultados de la prueba de sensibilidad a medicamentos antiTB dividido por el número de casos bacteriológicamente confirmados notificados en el mismo año, expresado como porcentaje. La cobertura de la prueba de sensibilidad a medicamentos anti-TB incluye los resultados tanto de pruebas moleculares (por ejemplo, de Xpert MTB /RIF) como de las pruebas fenotípicas convencionales.
8	COBERTURA DE TRATAMIENTO, NUEVOS MEDICAMENTOS ANTI-TB Número de pacientes con TB tratados con regímenes que incluyen nuevos medicamentos anti-TB, dividido por el número de pacientes notificados que cumplen los requisitos para el tratamiento con nuevos medicamentos anti-TB, expresado como un porcentaje.
9	DOCUMENTACIÓN SOBRE EL ESTADO SEROLÓGICO DE VIH EN PACIENTES CON TB (%) Número de casos nuevos y de recaídas de TB en que se conoce el estado serológico de VIH dividido por el número de casos nuevos y recaídas notificados en el mismo año, expresado como porcentaje.
10	LETALIDAD Número de muertes por TB (de un sistema nacional de registros vitales) dividido por el número estimado de casos nuevos en los mismos años, expresado como porcentaje.

Indicadores claves para el seguimiento de la Estrategia Fin de la TB, Argentina 2018

INDICADOR		VALORES 2017	META 2025
Cobertura de tratamiento anti-TB*		86%	≥ 90%
Tasa de éxito de tratamiento	Nuevos y recaídas 2017	57%	≥ 90%
	RR-MDR 2016	47%	
Porcentaje de familias afectadas por TB que enfrentan gastos catastróficos por la TB		ND***	0%
Porcentaje de pacientes nuevos de TB que fueron diagnosticados mediante pruebas rápidas recomendadas por la OMS		ND***	≥ 90%
Cobertura de tratamiento de infección latente por TB: - (menores de 5 años)	menores de 5 años	ND***	≥ 90%
	VIH	ND***	≥ 90%
Cobertura de investigación de contactos		ND***	≥ 90%
Cobertura de pacientes de TB con resultados de pruebas de sensibilidad a drogas (PSD)		19%	100%
Cobertura de tratamiento con nuevos medicamentos anti-TB		ND***	≥ 90%
Porcentaje de pacientes con TB que conocen su estado de VIH		26%	100%
Tasa de letalidad por TB		6%****	≤ 5%

*Calculado sobre el numero estimado de casos incidentes

** Incluye cohorte de casos de TB nuevos, recaídas, previamente tratados (2017) y RR/MDR/XDR (2016)

*** No disponible

****Valor correspondiente a 2017